



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ
(Минсоцзащита Алтайского края)

П Р И К А З

30.04.2020

№ 27/Пр/150

г. Барнаул

О внесении изменений в приказ
Главного управления Алтайского
края по социальной защите населения
и преодолению последствий ядерных
испытаний на Семипалатинском по-
лигоне от 28.11.2014 № 400

Приказываю:

1. Внести в приказ Главного управления Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне от 28.11.2014 № 400 «О порядках предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Алтайском крае» (в редакции от 28.01.2015 № 12, от 15.04.2015 № 84, от 11.11.2015 № 450, от 02.08.2017 № 353, от 23.08.2019 № 27/Пр/288) изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр

Н.В. Оськина

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу Министерства
социальной защиты
Алтайского края
от 30.04.2020 № 24/Пп/150

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в приказ Главного управления Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне от 28.11.2014 № 400 «О порядках предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Алтайском крае»

Дополнить приказ пунктом 3.1 следующего содержания:

«3.1. Утвердить прилагаемый Порядок проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов.»;

в Порядке предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в Алтайском крае, утвержденном указанным приказом:

в пункте 2.3:

подпункт 4 признать утратившим силу;

подпункт 6 изложить в следующей редакции:

«6) сведения о лицах, совместно проживающих и ведущих совместное хозяйство с заявителем;»;

пункт 2.10 дополнить подпунктом следующего содержания:

«3) справку об инвалидности и индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии инвалидности).»;

дополнить Порядок пунктом 2.10.1 следующего содержания:

«2.10.1. В случае если в соответствии с распоряжением Правительства Алтайского края на территории муниципального образования реализуется план мероприятий («дорожная карта») по реализации пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Алтайском крае на 2020 – 2022 годы, утвержденный распоряжением Правительства Алтайского края от 05.12.2019 № 437-р, осуществляется типизация ограничений жизнедеятельности в соответствии с Порядком проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов.»;

пункт 2.14 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае если в соответствии с распоряжением Правительства Алтайского края на территории муниципального образования реализуется план мероприятий («дорожная карта») по реализации пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Алтайском крае на 2020 – 2022 годы, утвержденный распоряже-

нием Правительства Алтайского края от 05.12.2019 № 437-р, помимо индивидуальной программой гражданам с 1 – 5 группами типизации выдается индивидуальный план ухода с целью предоставления социальных услуг в рамках системы долговременного ухода.»;

в пункте 4.2:

подпункты 1 – 3 изложить в следующей редакции:

«1) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту (далее – «социально-бытовые»):

а) обеспечение питанием согласно утвержденным нормам;

б) обеспечение за счет средств получателя социальных услуг книгами, журналами, газетами, настольными играми;

в) отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции, оплата за счет средств получателя социальных услуг его налоговых и иных обязательных платежей;

г) помощь в приеме пищи (кормление) лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход;

2) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья (далее – «социально-медицинские»):

а) выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.);

б) проведение оздоровительных процедур;

в) систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья;

г) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);

д) проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;

е) проведение занятий по адаптивной физической культуре;

3) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи (далее – «социально-психологические»):

а) социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;

б) психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг;

в) социально-психологический патронаж;

г) оказание консультационной психологической помощи;»;

подпункт «б» подпункта 4 изложить в следующей редакции:

«б) организация помощи родителям и (или) законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности;»;

подпункт 6 дополнить подпунктом следующего содержания:

«в) оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;»;

подпункт «б» подпункта 7 после слов «социально-реабилитационных» дополнить словами «(социально-абилитационных)»;

подпункт 8 изложить в следующей редакции:

«8) срочные социальные услуги:

а) предоставление разовых социально-бытовых услуг и социального сопровождения, в том числе гражданам, нуждающимся в получении паллиативной медицинской помощи;

б) обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов, одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

в) содействие в получении временного жилого помещения;

г) содействие в получении юридической помощи (в том числе в сборе документов, необходимых для выявления нуждаемости и признания нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, экстренной психологической помощи).»;

в пункте 4.3:

подпункт «а» подпункта 1 изложить в следующей редакции:

«а) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);»;

подпункт «в» подпункта 4 изложить в следующей редакции:

«в) оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;»;

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) срочные социальные услуги:

а) оказание консультационной психологической помощи с использованием детского телефона доверия;

б) содействие в получении юридической помощи (в том числе в сборе документов, необходимых для выявления нуждаемости и признания нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, экстренной психологической помощи).»;

в пункте 4.4:

подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) социально-медицинские: консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);»;

подпункт «в» подпункта 4 изложить в следующей редакции:

«в) оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;»;

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) срочные социальные услуги:

а) предоставление ночлега лицам без определенного места жительства (предоставление площади жилых помещений и мягкого инвентаря согласно утвержденным нормативам, предоставление питания согласно утвержденным нормам);

б) обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов, одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

в) содействие в получении юридической помощи (в том числе в сборе документов, необходимых для выявления нуждаемости и признания нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, экстренной психологической помощи);

г) содействие в получении временного жилого помещения.»;

в пункте 4.5:

подпункт «б» подпункта 1 изложить в следующей редакции:

«б) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);»;

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) срочные социальные услуги: содействие в получении юридической помощи (в том числе в сборе документов, необходимых для выявления нуждаемости и признания нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, экстренной психологической помощи).»;

подпункты 4, 5 пункта 4.6 изложить в следующей редакции:

«4) социально-правовые: оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

5) срочные социальные услуги:

а) обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов, одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

б) содействие в получении временного жилого помещения;

в) содействие в получении юридической помощи (в том числе в сборе документов, необходимых для выявления нуждаемости и признания нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, экстренной психологической помощи).»;

в пункте 4.7:

подпункт «а» подпункта 3 изложить в следующей редакции:

«а) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);»;

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) срочные социальные услуги:

а) обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов, одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

б) содействие в получении юридической помощи (в том числе в сборе документов, необходимых для выявления нуждаемости и признания нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, экстренной психологической помощи).»;

в пункте 4.8:

в подпункте 2:

подпункт «а» после слов «связанных с» дополнить словами «организацией ухода,»;

подпункт «г» изложить в следующей редакции:

«г) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);»;

подпункт «в» подпункта 5 изложить в следующей редакции:

«в) оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;»;

подпункт 7 изложить в следующей редакции:

«7) срочные социальные услуги: содействие в получении юридической помощи (в том числе в сборе документов, необходимых для выявления нуждаемости и признания нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, экстренной психологической помощи).»;

в пункте 4.9:

в подпункте 2:

подпункт «а» после слов «связанных с» дополнить словами «организацией ухода,»;

подпункт «г» изложить в следующей редакции:

«г) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);»;

подпункт «б» подпункта 4 изложить в следующей редакции:

«б) организация помощи родителям и (или) законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности;»;

подпункт 7 изложить в следующей редакции:

«7) срочные социальные услуги: содействие в получении юридической помощи (в том числе в сборе документов, необходимых для выявления нуждаемости и признания нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, экстренной психологической помощи).»;

в пункте 4.10:

подпункт «а» подпункта 1 изложить в следующей редакции:

«а) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);»;

подпункты 4, 5 изложить в следующей редакции:

«4) социально-правовые: оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

5) срочные социальные услуги:

а) обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов, одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

б) оказание консультационной психологической помощи с использованием детского телефона доверия;

в) содействие в получении юридической помощи (в том числе в сборе документов, необходимых для выявления нуждаемости и признания нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, экстренной психологической помощи).»;

в Порядке предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в Алтайском крае, утвержденном указанным приказом:

в пункте 2.3:

подпункт 4 изложить в следующей редакции:

«4) сведения о лицах, совместно проживающих и ведущих совместное хозяйство с заявителем;»;

подпункт 5 признать утратившим силу;

дополнить Порядок пунктом 2.10.1 следующего содержания:

«2.10.1. В случае если в соответствии с распоряжением Правительства Алтайского края на территории муниципального образования реализуется план мероприятий («дорожная карта») по реализации пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Алтайском крае на 2020 – 2022 годы, утвержденный распоряжением Правительства Алтайского края от 05.12.2019 № 437-р, осуществляется типизация ограничений жизнедеятельности в соответствии с Порядком проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов.»;

пункт 2.11 дополнить подпунктом следующего содержания:

«3) справку об инвалидности и индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии инвалидности).»;

пункт 2.15 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае если в соответствии с распоряжением Правительства Алтайского края на территории муниципального образования реализуется план мероприятий («дорожная карта») по реализации пилотного проекта по внедре-

нию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Алтайском крае на 2020 – 2022 годы, утвержденный распоряжением Правительства Алтайского края от 05.12.2019 № 437-р, помимо индивидуальной программой гражданам с 1 – 5 группами типизации выдается индивидуальный план ухода с целью предоставления социальных услуг в рамках системы долговременного ухода.»;

пункт 4.2 изложить в следующей редакции:

«4.2. Предоставление стационарного социального обслуживания совершеннолетним гражданам в домах-интернатах, в том числе малой вместимости, для престарелых и инвалидов, ветеранов войны и труда, специальных домах-интернатах для престарелых и инвалидов, психоневрологических интернатах и в иных организациях социального обслуживания, осуществляющих подобную деятельность, включает в себя следующие виды социальных услуг (объем необходимых гражданину социальных услуг различных видов определяется индивидуальной программой):

1) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту (далее – «социально-бытовые»);

2) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья (далее – «социально-медицинские»);

3) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи (далее – «социально-психологические»);

4) социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга (далее – «социально-педагогические»);

5) социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией (далее – «социально-трудовые»);

6) социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг (далее – «социально-правовые»);

7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности (далее – «социально-коммуникативные»).»;

подпункты 4, 5 пункта 4.3 изложить в следующей редакции:

«4) социально-педагогические;

5) социально-трудовые;»;

в пункте 4.4:

в подпункте 2:

подпункт «а» после слов «связанных с» дополнить словами «организа-

цией ухода,»;

подпункт «г» изложить в следующей редакции:

«г) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);»;

подпункт «б» подпункта 4 изложить в следующей редакции:

«б) организация помощи родителям и (или) законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности;»;

подпункт 7 изложить в следующей редакции:

«7) срочные социальные услуги: содействие в получении юридической помощи (в том числе в сборе документов, необходимых для выявления нуждаемости и признания нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, экстренной психологической помощи).»;

в пункте 4.5:

в подпункте 2:

подпункт «а» после слов «связанных с» дополнить словами «организацией ухода,»;

подпункт «г» изложить в следующей редакции:

«г) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);»;

подпункт «в» подпункта 6 изложить в следующей редакции:

«в) оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;»;

подпункт 7 изложить в следующей редакции:

«7) срочные социальные услуги: содействие в получении юридической помощи (в том числе в сборе документов, необходимых для выявления нуждаемости и признания нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, экстренной психологической помощи).»;

в пункте 4.6:

подпункт «в» подпункта 3 изложить в следующей редакции:

«в) оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;»;

подпункт 4 изложить в следующей редакции:

«4) срочные социальные услуги:

а) в стационарной форме социального обслуживания в виде временно-го предоставления беременным женщинам, женщинам (семьям) с детьми социальной гостиницы (предоставление площади жилых помещений и мягкого инвентаря согласно утвержденным нормативам);

б) обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов, одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

в) содействие в получении временного жилого помещения;

г) содействие в получении юридической помощи (в том числе в сборе документов, необходимых для выявления нуждаемости и признания нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, экстренной психологической помощи).»;

в Порядке предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому в Алтайском крае, утвержденном указанным приказом:

в пункте 2.3:

подпункт 4 изложить в следующей редакции:

«4) сведения о лицах, совместно проживающих и ведущих совместное хозяйство с заявителем;»;

подпункт 5 признать утратившим силу;

дополнить Порядок пунктом 2.10.1 следующего содержания:

«2.10.1. В случае если в соответствии с распоряжением Правительства Алтайского края на территории муниципального образования реализуется план мероприятий («дорожная карта») по реализации пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Алтайском крае на 2020 – 2022 годы, утвержденный распоряжением Правительства Алтайского края от 05.12.2019 № 437-р, осуществляется типизация ограничений жизнедеятельности в соответствии с Порядком проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов.»;

пункт 2.11 дополнить подпунктом следующего содержания:

«3) справку об инвалидности и индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии инвалидности).»;

пункт 2.14 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае если в соответствии с распоряжением Правительства Алтайского края на территории муниципального образования реализуется план мероприятий («дорожная карта») по реализации пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Алтайском крае на 2020 – 2022 годы, утвержденный распоряжением Правительства Алтайского края от 05.12.2019 № 437-р, помимо индивидуальной программой гражданам с 1 – 5 группами типизации выдается индивидуальный план ухода с целью предоставления социальных услуг в рамках системы долговременного ухода.»;

дополнить приказ Порядком проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов согласно приложению к настоящим изменениям.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к изменениям, которые вносятся в приказ Главного управления Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне от 28.11.2014 № 400

УТВЕРЖДЕН

приказом Главного управления Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне от 28.11.2014 № 400

ПОРЯДОК

проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет механизм проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов при составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг, предусмотренной Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее также – «индивидуальная программа», «Федеральный закон № 442-ФЗ»).

1.2. В настоящем Порядке применяются следующие основные понятия и термины:

долговременный уход – комплексное оказание гражданам, имеющим стойкие ограничения жизнедеятельности, приводящие к зависимости от посторонней помощи, социальных и медицинских услуг, направленное на компенсацию ограничений жизнедеятельности, связанных с возрастными изменениями или проявлением заболеваний, при условии сохранения самостоятельности и уменьшения зависимости от посторонней помощи таких граждан;

получатель долговременного ухода – гражданин, признанный нуждающимся в социальном обслуживании и оказании медицинской помощи и / или предоставлении социально-медицинских услуг, имеющий стойкие ограничения жизнедеятельности, приводящие к зависимости от посторонней помощи;

участники системы долговременного ухода – органы исполнительной власти Алтайского края в сфере социального обслуживания и здравоохранения; юридические лица независимо от организационно-правовой формы и (или) индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание на территории Алтайского края; юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие в качестве основного

(уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности на территории Алтайского края; лица, осуществляющие уход, которые вовлечены в процесс оказания услуг (помощи) получателям долговременного ухода;

типизация ограничений жизнедеятельности (далее – «типизация») – процесс определения объема необходимых гражданам пожилого возраста и инвалидам услуг (помощи) в рамках долговременного ухода в зависимости от их функциональных и когнитивных способностей (самостоятельно жить, устанавливать и поддерживать контакты, адекватно воспринимать окружающую обстановку, отвечать за свою безопасность);

группа типизации – степень зависимости гражданина от посторонней помощи, установленная в соответствии с проведенной процедурой типизации в отношении данного гражданина;

типизатор – специалист организации социального обслуживания, владеющий навыками проведения типизации и прошедший обучение процессам осуществления типизации;

комиссионное обследование условий жизнедеятельности граждан – оценка условий жизнедеятельности граждан, на основании которой определяется индивидуальная потребность в социальном обслуживании и оформляется акт условий жизнедеятельности.

1.3. Типизации подлежат граждане пожилого возраста и инвалиды:

являющиеся получателями социальных услуг;

в отношении которых рассматривается вопрос о признании нуждающимися в социальном обслуживании;

в отношении которых получена информация о потенциальной нужде в социальном обслуживании от органов государственной власти, органов местного самоуправления, медицинских организаций, иных организаций, расположенных на территории Алтайского края (независимо от их организационно-правовой формы), индивидуальных предпринимателей, а также от физических лиц.

1.4. Дата и время проведения типизации предварительно согласовываются типизатором с гражданами, нуждающимися (потенциально нуждающимися) в предоставлении социальных услуг, получателями социальных услуг или их законными представителями.

1.5. Проведение типизации осуществляется не более чем 2 типизаторами.

1.6. При проведении типизации в бланке типизации отмечаются пункты с учетом ответов гражданина на вопросы, задаваемые типизаторами, а также с учетом наблюдения, оценки внешней среды и обследования условий жизнедеятельности.

1.7. В соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку по результатам типизации определяется группа ухода и рекомендуемое количество часов ухода в неделю.

1.8. По результатам типизации, на основании акта обследования условий жизнедеятельности гражданина и документов от медицинской организации, полученных по форме, утвержденной совместным приказом Министер-

ства социальной защиты Алтайского края и Министерства здравоохранения Алтайского края от 11.12.2019 № 430 / 365 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия организаций социального обслуживания, подведомственных Министерству социальной защиты Алтайского края, медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края, при оказании медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам в Алтайском крае», специалистом организации социального обслуживания составляется или пересматривается индивидуальная программа в соответствии с рекомендуемым количеством часов ухода в неделю.

Пересмотр индивидуальной программы осуществляется в случае, если в действующей индивидуальной программе получателя социальных услуг выявлены избыточные либо недостаточные социальные услуги, не соответствующие группе типизации, к которой отнесен получатель социальных услуг по результатам типизации, а также если изменена группа типизации.

1.9. Результаты типизации подлежат пересмотру посредством проведения плановой или внеплановой типизации.

Плановая типизация проводится:

через 1,5 года со дня проведения типизации для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к 1, 2, 5 группам типизации;

через 1 год со дня проведения типизации для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к 3, 4 группам типизации.

Плановая типизация не проводится для получателей социальных услуг, отнесенных по результатам типизации к 0 группе типизации.

Внеплановая типизация проводится в случае возникновения обстоятельств, которые существенно ухудшили или улучшили условия жизнедеятельности получателя социальных услуг, вне зависимости от группы типизации, к которой отнесен получатель социальных услуг по результатам типизации. Информация о возникновении указанных обстоятельств вносится социальным работником, специалистом организации социального обслуживания в раздел «Информация о возникновении обстоятельств, которые существенно ухудшили или улучшили условия жизнедеятельности получателя социальных услуг» документации по уходу, установленной приложением 2 к настоящему Порядку (далее – «документация»), а также передается руководителю организации социального обслуживания не позднее 1 рабочего дня со дня выявления указанных обстоятельств.

2. Особенности проведения типизации граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг и в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания

2.1. В течение 3 рабочих дней со дня поступления в организацию социального обслуживания информации о гражданине, потенциально нуждающемся в социальном обслуживании, с гражданином или его законным представителем согласовываются дата и время проведения типизации.

В течение 3 рабочих дней со дня поступления в организацию социаль-

ного обслуживания информации о гражданине, находящемся на социальном обслуживании, с гражданином или его законным представителем согласовываются дата и время проведения внеплановой типизации.

За 3 рабочих дня до истечения срока действия типизации с гражданином, находящимся на социальном обслуживании, или его законным представителем согласовываются дата и время проведения плановой типизации.

2.2. Типизация граждан, нуждающихся (потенциально нуждающихся) в предоставлении социальных услуг, проводится:

на дому указанных граждан с использованием бланка типизации по форме, установленной приложением 3 к настоящему Порядку;

в организации социального обслуживания с использованием бланка типизации по форме, установленной приложением 4 к настоящему Порядку.

2.3. При проведении типизации граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о признании нуждающимися в социальном обслуживании, типизаторами проводится информирование указанных граждан о порядке признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании.

2.4. Типизация граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о признании нуждающимся в социальном обслуживании, обратившихся за предоставлением социальных услуг, проводится одновременно с комиссионным обследованием условий жизнедеятельности граждан по месту жительства или пребывания граждан.

2.5. Типизация граждан, в отношении которых рассматривается вопрос о предоставлении социального обслуживания, обратившихся за предоставлением социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, проводится одновременно с комиссионным обследованием условий жизнедеятельности граждан по месту жительства или пребывания граждан.

3. Контроль качества проведения типизации

3.1. Контроль качества проведения типизации осуществляется специалистами организаций социального обслуживания, имеющими опыт в проведении типизации, в соответствии с графиками проведения проверок, утвержденными руководителями организаций социального обслуживания, определяющими количество типизаторов, подлежащих проверке, и периодичность проведения проверок.

3.2. Контроль качества проведения типизации включает в себя:

анализ результатов типизации;

проведение повторного интервью с использованием бланка типизации в целях оценки правильности проведенной типизации;

формирование отчета о контроле качества проведения типизации согласно приложению 5 к настоящему Порядку;

представление руководителю организации социального обслуживания итогового доклада о качестве проведения типизации, включающего в себя общую оценку качества проведения типизации и обобщение полученных результатов.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов

ИНСТРУКЦИЯ

по определению группы типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов

Баллы, полученные в результате типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – «типизация»), соотносятся с установленными диапазонами баллов в зависимости от степени снижения способности к самообслуживанию лиц, подлежащих типизации. В соответствии с указанными диапазонами баллов лица, подлежащие типизации, распределяются на 6 групп типизации. Диапазоны баллов изменению не подлежат.

Для определения группы типизации используется таблица распределения лиц, подлежащих типизации, на группы ухода по типизации.

Для определения объема ухода используется таблица распределения часов ухода в неделю с учетом семейного статуса.

Таблица распределения лиц, подлежащих типизации, на группы типизации по результатам типизации

Группа типизации	0	1	2	3	4	5
Диапазон баллов	0 – 3	3,25 – 4,5	4,75 – 6	6,25 – 10,75	11 – 15,75	16 – 25
Зависимость от посторонней помощи	отсутствует	легкая / небольшая	умеренная	сильная / значительная	очень сильная	тотальная
Рекомендуемое количество часов ухода в неделю	0	3	6	12	20	28

Таблица распределения часов ухода в неделю с учетом семейного статуса

Группа типизации	Рекомендуемое количество часов ухода в неделю				
	одинокий гражданин, не имеющий близких родственников	одиноко проживающий гражданин, близкие родственники которого проживают в другом населенном пункте	одинокая семья, состоящая из супругов, родителей и детей, имеющих ограничения жизнедеятельности, приводящие к зависимости от посторонней помощи, и не имеющая иных близких родственников	одиноко проживающая семья, состоящая из супругов, родителей и детей, имеющих ограничения жизнедеятельности, приводящие к зависимости от посторонней помощи, близкие родственники которых проживают в другом населенном пункте	гражданин, проживающий в семье, члены которой не имеют ограничений жизнедеятельности, приводящих к зависимости от посторонней помощи
1	2	3	4	5	6

1	2	3	4	5	6
0	0	0	0	0	0
1	4	2	0	0	0
2	8	6	4	2	0
3	16	14	10	6	4
4	20	16	14	10	8
5	28	22	18	16	12

Описание групп типизации

Группа типизации	Описание группы типизации
1	2
0	гражданин, полностью сохранивший самостоятельность в действиях в повседневной жизни: сохранена способность к самообслуживанию и передвижению, поддержанию быта на необходимом уровне, выполнению трудовых функций. Когнитивные функции не нарушены
1	гражданин с небольшим снижением способности к самообслуживанию и передвижению. Когнитивные функции не нарушены. Самостоятельно передвигается по дому, вне дома и двора самостоятельно, но не может нести сумки с тяжелыми покупками. Необходима незначительная помощь в уборке труднодоступных мест, помощь в развешивании постиранного белья. Самостоятельно использует абсорбирующее белье (урологические прокладки), но необходима незначительная помощь для соблюдения личной гигиены (присутствие в квартире или пассивное наблюдение для минимизации рисков травм). Необходима незначительная помощь в выполнении сложных действий при приготовлении горячей или холодной пищи
2	гражданин с умеренным снижением способности к самообслуживанию и передвижению. Когнитивные функции не нарушены. Нуждается в помощи при передвижении по дому, пользуется вспомогательными средствами реабилитации (ходунки, простые и 4-опорные трости). Испытывает трудности при подъеме по лестнице или не в состоянии самостоятельно подниматься по лестнице без посторонней помощи. Необходима помощь при передвижении вне дома на значительные расстояния (сопровождение пешком или на транспорте). Выполняет только частичную уборку, необходима помощь в поддержании быта на приемлемом уровне. Необходима частичная помощь в приготовлении пищи (содействие в приготовлении пищи). Самостоятельно использует абсорбирующее белье (урологические прокладки). Необходима частичная помощь при купании. Возможна потребность в незначительной помощи при одевании и обувании
3	гражданин со значительным снижением способности к самообслуживанию и передвижению. Когнитивные функции не нарушены, либо имеется снижение когнитивных функций в легкой или умеренной степени. Нуждается в помощи при передвижении по помещению (может использовать реабилитационное оборудование: ходунки, кресло-коляску), нуждается в сопровождении вне помещения. Нуждается в значительной помощи при уборке и стирке. Может самостоятельно приготовить простые блюда, но нуждается в значительной помощи при выполнении сложных действий при приготовлении холодной или горячей пищи. Самостоятельно принимает медикаменты или нуждается в незначительной помощи при приеме медикаментов (нуждается в контроле над приемом медикаментов). Частично контролирует мочеиспускание и дефекацию. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья (урологических прокладок). Испытывает трудности при использовании туалетной комнаты (нуждается в помощи для сохранения равновесия, одевания, раздевания). Нуждается в помощи при купании и умывании (например, в причесывании, чистке зубов, мытье труднодоступных частей тела). Нуждается в частичной помощи при одевании и обувании
4	гражданин с сильным снижением способности к самообслуживанию и передвижению или снижением когнитивных функций в значительной степени. Степень зависимости гражданина от посторонней помощи приводит к выра-

1	2
	<p>женному ограничению одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетанию. Часто нарушена способность ориентации во времени и пространстве. Необходима значительная помощь в самообслуживании. Не может самостоятельно приготовить пищу, выполнить уборку, стирать и развешивать белье. Мобильность ограничена комнатой (кроватью и околоспальным пространством). Нуждается в помощи при переходе с кровати на стул. При использовании инвалидной коляски нуждается в помощи, чтобы сесть в инвалидную коляску и / или передвигаться в ней по помещению.</p> <p>Мочепускание и дефекацию контролирует полностью или частично, пользуется туалетом с посторонней помощью либо самостоятельно использует кресло-туалет около кровати или судно. Необходима значительная помощь при купании (умывается, причесывается, чистит зубы, бреется с посторонней помощью). Не может самостоятельно одеваться, обуваться. Не может самостоятельно принимать медикаменты, нуждается в подаче медикаментов и контроле над их приемом. Нуждается в подаче пищи, в частичной помощи при приеме пищи</p>
5	<p>гражданин с полной утратой способности к самообслуживанию и передвижению, полностью зависим от посторонней помощи. Часто имеются выраженные когнитивные расстройства. К данной группе также могут быть отнесены граждане с сохраненными когнитивными функциями, но при этом нуждающиеся в постоянной посторонней помощи вследствие общего тяжелого физического состояния, обусловленного декомпенсацией одного или нескольких хронических заболеваний. Не может самостоятельно питаться, умываться, мыться, одеваться. Не контролирует акты мочеиспускания и дефекацию или в редких случаях контролирует их частично. Степень функциональности соответствует I группе инвалидности со стойким, значительно выраженным расстройством функций организма. Нуждается в постоянном уходе, направленном на поддержание жизнедеятельности и профилактику осложнений имеющихся хронических заболеваний и маломобильного образа жизни</p>

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов

ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО УХОДУ

Титульный лист

Ф.И.О. получателя социальных услуг: _____

Дата рождения: _____

Ф.И.О. законного представителя получателя социальных услуг: _____

Контактный телефон: _____

Ф.И.О. специалиста организации социального обслуживания: _____

Контактный телефон: _____

Биографический опросник

Детство и юность

Родители: _____

Когда умерли: _____

Сестры / братья: _____

К кому из членов семьи имеет особенную привязанность: _____

Место рождения, переезды: _____

Профессия и семья

Профессиональная деятельность (образование, место работы): _____

Семейное положение (женитьба, разводы, потери): _____

Дети (имена, даты рождения, где живут, живы / умерли): _____

Близкие люди (соседи, друзья): _____

Особенности личности

Важные жизненные переживания (пережил войну, потеря близких, достижение успеха, жизненные удачи): _____

Контактность (раньше и сегодня): _____

Какие критерии особенно важны (аккуратность, точность, вежливость): _____

Принадлежность к религии (что важно соблюдать): _____

Восприятие окружения

Ограничения зрения: _____

Ограничения слуха: _____

Любимая музыка: _____

Любимые запахи: _____

Правша / левша: _____

Какую роль играет активность (движение, участие в мероприятиях): _____

Отношение к близости (прикосновения желательны / не желательны): _____

Занятость

Чем получатель социальных услуг занимался с удовольствием раньше: _____

ведение домашнего хозяйства _____

хобби _____

спорт _____

путешествия _____

домашние животные _____

велосипедные прогулки _____

Какие темы интересны получателю (политика, кулинария и т.д.): _____

Какие средства массовой информации предпочитает: _____

радио _____

телевидение _____

газеты _____

Коллекционирование: _____

марки _____

монеты _____

камни _____

не коллекционировал _____

Любимые игры: _____

Привычки в области гигиены:

Проведение утреннего / дневного туалета (время, последовательность: лицо, руки, зубы и т.д., частота, ванна, душ): _____

холодная вода _____

теплая вода _____
 Моющие средства: _____
 Крема, лосьоны: _____
 Как часто и чем чистил(а) зубы (протезы): _____
 Как часто брился: _____
 Как ухаживал(а) за волосами: _____

Одежда

Любимый вид одежды, цвет, карманы (есть / нет), украшения, часы и т.д.: _____

Питание, питьевой режим

Любимая еда: _____
 Любимые напитки: _____
 Культура за столом (использование столовых приборов, салфетки): _____

Телосложение раньше: _____
 худой _____
 плотный _____
 полный _____
 очень полный _____
 Падает ли вес в последнее время: _____
 да _____
 нет _____
 Если да, то почему: _____

Отдых и сон

В какое время ложился(лась) спать: _____
 В какой позе привык(ла) засыпать: _____
 Какую позу не воспринимает: _____
 Существуют ли ритуалы (музыка, второе одеяло для ног, ночник, не выключать свет, засыпать под телевизор и т.д.): _____

 В какое время встает утром: _____
 Спит ли днем, если да, во сколько: _____
 От чего расслабляется (тишина, музыка, природа): _____

Заболевания

Были ли тяжелые заболевания в детстве, юности, старости (какие?): _____

 Как переживал(а) свои заболевания и болезни близких: _____

Таблица контроля приема медикаментов

Дата назначения / врач	Название лекарственного средства	Форма	Примечание	Дозировка				Дата отмены
				утро	обед	вечер	ночь	

Таблица контроля питания

Дата	Приготовленное блюдо	Съедено (да / нет)	Примечание	Иные блюда	Съедено (да / нет)	Примечание

Таблица контроля артериального давления

Дата	Время	Артериальное давление	Пульс	Примечание

Таблица контроля сахара в крови

Дата	Время	Сахар в крови	Примечание

Таблица контроля дефекации

Дата	Время	Примечание

Таблица контроля питьевого режима

Дата	Время	Вид напитка	Количество (мл.)

Таблица осмотра состояния кожных покровов

Дата	Время	Состояние кожных покровов	Примечание

Таблица наблюдений за общим состоянием

Дата	Время	Событие / наблюдение / описание

Информация о возникновении обстоятельств, которые существенно ухудшили или улучшили условия жизнедеятельности получателя социальных услуг

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Порядку проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов

БЛАНК ТИПИЗАЦИИ
ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста
и инвалидов (для оказания услуг в форме социального
обслуживания на дому)

Ф.И.О. гражданина, подлежащего типизации _____

Дата рождения _____

СНИЛС (при наличии) _____

Наименование вопроса типизации	Баллы	Дата	Дата	Дата
		инт. № 1	инт. № 2	инт. № 3
1	2	3	4	5
1. Передвижение вне дома				
а) выходит из дома без проблем	0			
б) не выходит из дома зимой	0,75			
в) выходит из дома, но не может сам нести сумки с покупками	0,75			
г) выходит из дома только с сопровождающим	1			
д) вообще не выходит из дома	2			
2. Уборка квартиры				
а) выполняет уборку без труда	0			
б) самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении остальной уборки	0,5			
в) самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки. Тяжелую уборку (например, мытье ванны, унитаза) выполнять не может	1			
г) не в состоянии выполнить уборку	2			
3. Стирка				
а) не нуждается в помощи при стирке и (или) самостоятельно пользуется стиральной машиной, а также не нуждается в помощи при отжимании, развешивании и глажке белья	0			
б) в состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи при более крупной стирке, отжимании, развешивании и глажке белья или в помощи при использовании стиральной машины	0,5			
в) нуждается в помощи при любой стирке	1			
4. Приготовление пищи				
а) не нуждается в помощи при приготовлении горячей пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	0			
б) нуждается в частичной помощи при приготовлении пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	1			

1	2	3	4	5
в) нуждается в помощи при приготовлении пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	2			
5. Передвижение по дому				
а) передвигается самостоятельно	0			
б) передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунок)	0			
в) передвигается с помощью приспособления или без него, и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0,5			
г) передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен самостоятельно сесть в коляску и передвигаться в ней по дому	0,5			
д) на кровати садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы пересесть в коляску и передвигаться в ней по дому	1			
е) полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске	1,5			
ж) полностью зависим при передвижении и перемещении. Лежачий	1,5			
6. Падение в течение последних трех месяцев				
а) не падает	0			
б) не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений	0			
в) падает, но может встать самостоятельно	0			
г) иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза за последние три месяца)	0,5			
д) падает (примерно раз в неделю) и не может встать без посторонней помощи	1			
7. Одевание				
а) одевается без посторонней помощи	0			
б) нуждается в небольшой помощи (например, при надевании носков, обуви, застегивании пуговиц)	0,5			
в) нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку)	1			
8. Личная гигиена				
а) моется без посторонней помощи	0			
б) требуется присутствие другого человека при купании (например, боится, что ему станет плохо в ванной, плохо ориентируется в ванной), но при этом моется и умывается самостоятельно	0,5			
в) нуждается в небольшой помощи при купании (например, в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании, чистке зубов)	1			
г) нуждается в активной помощи при купании (например, в мытье интимных частей тела или спины)	1,5			
д) необходимо полностью умывать и купать в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	2			

1	2	3	4	5
9. Прием пищи и питье, прием лекарств				
а) ест и пьет без посторонней помощи, не нуждается в помощи при принятии лекарств	0			
б) ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи и (или) подачи порции лекарств	0,5			
в) нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и (или) питье и (или) нуждается в помощи при подготовке порции лекарств и их приеме	1			
г) нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима, необходим полный контроль над приемом лекарств в связи с нарушением когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	1,5			
10. Мочеиспускание и дефекация				
а) контролирует или частично контролирует отправление естественных потребностей, самостоятельно пользуется туалетной комнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0			
б) частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание). Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья	0,5			
в) частично контролирует естественные потребности. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья и (или) испытывает трудности при использовании туалетной комнаты	1			
г) частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье. Не может пользоваться туалетной комнатой	1,5			
д) контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетом, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	2			
е) не может пользоваться туалетом, не контролирует мочеиспускание и дефекацию, не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2			
11. Присмотр				
а) не опасен для себя и для окружающих когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции (например, пить)	0			
б) есть необходимость в частичном присмотре, когда остается один (для обеспечения исполнения различных жизненно важных функций) и (или) можно оставить одного на несколько часов или ночь	3			
в) опасен для себя и для окружающих когда остается один. Требуется постоянное присутствие постороннего человека	6			

1	2	3	4	5
12. Слух				
а) хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0			
б) плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникации	0,5			
в) глухой	1			
13. Наличие опасности в районе проживания или доме				
а) в доме и районе проживание безопасно	0			
б) существует опасность в доме и (или) районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение, но возможна помощь	0,5			
в) существует опасность в доме и (или) районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение, помощь не доступна	1			
14. Наличие внешних ресурсов				
а) получает достаточную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей, религиозных или общественных организаций	0			
б) получает ограниченную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей, религиозных или общественных организаций	0,5			
в) нет поддержки со стороны семьи, родственников, друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, общественные или религиозные организации)	1			
Общее количество баллов				

Типизатор _____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Типизатор _____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Дата плановой функциональной диагностики: « _____ » _____ 20 ____ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к Порядку проведения типизации ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов

БЛАНК ТИПИЗАЦИИ
ограничений жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов (для оказания услуг в стационарной форме)

Ф.И.О. гражданина, подлежащего типизации _____

Дата рождения _____

СНИЛС (при наличии) _____

Наименование вопроса типизации	Баллы	Дата	Дата	Дата
		инт. № 1	инт. № 2	инт. № 3
1	2	3	4	5
1. Передвижение вне стационарной организации социального обслуживания (далее – «здание»)				
а) выходит из здания без проблем	0			
б) не выходит из здания зимой	0,75			
в) выходит из здания только с сопровождающим	1			
г) вообще не выходит из здания	2			
2. Уборка комнаты				
а) выполняет уборку в комнате без труда	0			
б) самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении остальной уборки	0,5			
в) самостоятельно вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки	1			
г) не в состоянии выполнить уборку	2			
3. Стирка				
а) не нуждается в помощи при стирке, отжимании, развешивании и глажке белья	0			
б) в состоянии стирать вручную небольшие вещи, но нуждается в помощи при более крупной стирке, отжимании или развешивании белья, глажке	0,5			
в) нуждается в помощи при любой стирке, отжимании, развешивании и глажке белья	1			
4. Приготовление пищи				
а) не нуждается в помощи при приготовлении холодной пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	0			
б) нуждается в частичной помощи при приготовлении холодной пищи, а также при мытье посуды после приготовления пищи	1			
в) нуждается в помощи при приготовлении холодной пищи, а также мытье посуды после приготовления пищи	2			
5. Передвижение по зданию				
а) передвигается самостоятельно	0			

1	2	3	4	5
б) передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунок)	0			
в) передвигается с помощью приспособления или без него и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0,5			
г) передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен самостоятельно сесть в коляску и передвигаться в ней по зданию	0,5			
д) на кровати садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы пересест в коляску и передвигаться в ней по зданию	1			
е) полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, кресле или кресле-коляске	1,5			
ж) полностью зависим при передвижении и перемещении, в том числе в связи с нарушением когнитивной функции. Лежачий	1,5			
6. Падение в течение последних трех месяцев				
а) не падает	0			
б) не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений	0			
в) падает, но может встать самостоятельно	0			
г) иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза за последние три месяца)	0,5			
д) падает (примерно раз в неделю) и не может встать без посторонней помощи	1			
7. Одевание				
а) одевается без посторонней помощи	0			
б) нуждается в небольшой помощи (например, при надевании носков, обуви, застегивании пуговиц)	0,5			
в) нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку)	1			
8. Личная гигиена				
а) моется без посторонней помощи	0			
б) требуется наблюдение персонала при купании (например, боится, что ему станет плохо при купании, плохо ориентируется в ванной), но при этом моется и умывается самостоятельно	0,5			
в) нуждается в небольшой помощи персонала при купании (например, в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании, чистке зубов)	1			
г) нуждается в активной помощи персонала при купании (например, в мытье интимных частей тела или спины)	1,5			
д) необходимо полностью умывать и купать в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	2			
9. Прием пищи и питье				
а) ест и пьет без посторонней помощи	0			
б) ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи при подаче пищи и (или) питье	0,5			

1	2	3	4	5
в) нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и (или) питье	1			
г) нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима, в связи с нарушением когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	1,5			
10. Прием лекарств				
а) не нуждается в помощи при приеме лекарств	0			
б) требуется частичная помощь персонала при приеме лекарств	0,5			
в) нуждается в полном контроле над приемом лекарств в связи с нарушением когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием	1			
11. Мочеиспускание и дефекация				
а) контролирует или частично контролирует отправление естественных потребностей, самостоятельно пользуется туалетной комнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0			
б) частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание). Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья	0,5			
в) частично контролирует естественные потребности. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья и (или) испытывает трудности при использовании туалетной комнаты	1			
г) частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье. Не может пользоваться туалетной комнатой, но может пользоваться санитарным креслом	1,5			
д) контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетной комнатой, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	2			
е) не может пользоваться туалетом, не контролирует мочеиспускание и дефекацию, не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и (или) тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи	2			
12. Присмотр				
а) не опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции (например, пить)	0			
б) есть необходимость в частичном присмотре (для обеспечения исполнения различных жизненно важных функций) и (или) можно оставить одного на несколько часов или ночь	3			
в) опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Требуется постоянное присутствие персонала	6			
13. Слух				
а) хорошо слышит либо регулярно использует	0			

1	2	3	4	5
слуховой аппарат и не испытывает трудностей				
б) плохо слышит (для прослушивания радио / телевизора включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникации	0,5			
в) глухой	1			
14. Наличие внешних ресурсов				
а) получает достаточную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей по комнате, религиозных или общественных организаций	0			
б) получает ограниченную социальную поддержку от семьи, родственников, друзей, соседей по комнате, религиозных или общественных организаций	0,5			
в) нет поддержки со стороны семьи, родственников, друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи по комнате, общественные или религиозные организации)	1			
Общее количество баллов				

Типизатор _____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Типизатор _____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Дата плановой функциональной диагностики: « _____ » _____ 20 ____ г.

